**LAMPIRAN B**

**NO. PENDAFTARAN** | | | | | | | | | | |

**BORANG KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA BAGI MENGIKUTI PROGRAM**
**Kolej GENIUS@Pintar Negara, UKM**

Pengarah

Pusat GENIUS@Pintar Negara

Universiti Kebangsaan Malaysia

43600 Bangi

Selangor.

YBhg Pengarah,

Saya faham bahawa Pusat GENIUS@Pintar Negara, UKM akan mengambil semua langkah keselamatan yang sewajarnya. Saya memberi pengakuan, bahawa saya tidak akan membuat apa-apa tuntutan atau mengambil sebarang tindakan undang-undang terhadap Pusat atau sesiapa yang berkaitan jika berlaku kemalangan, kematian, kecacatan anggota, kehilangan anggota atau sebarang kecederaan lain terhadap anak/anak jagaan* saya semasa mengikuti sebarang aktiviti yang dianjurkan oleh pihak kolej.

Tandatangan Ibu /Bapa/Penjaga*

Nama: _____

No Kad Pengenalan: _____

E-mel: _____

***Potong mana-mana yang tidak berkenaan***

Tarikh: